**Reklamačný formulár**

**Obchodník:**

Obchodné meno: Ořechy a sušené plody s.r.o.,

Adresa sídla/miesta podnikania:Čakovec 33, 373 84, Čakov, Česká republika

IČO: 051 91 394

Zápis: zapísaná v obchodnom registri vedenom Krajským súdom v Českých Budějoviciach (Česká republika) pod spisovou značkou C 25019

DIČ/IČ DPH: CZ05191394

Kontakt: info@ochutnejorech.sk

(ďalej len ako „**obchodník**“)

**Kupujúci**

Meno a priezvisko ………………………………………………………………………………….....................

Adresa: ……………………………………………………………………………………………………………..

Telefón: …………………………………………………………………………………………………………….

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………...

(pre podnikateľa) IČO: …………………..………..……. DIČ: ....................…………………..………..…….

Datum objednávky: …………………………………...

Číslo objednávky…………………………………..

Dátum prevzatia tovaru: ...............................................................................

Číslo faktúry: ………………………………………….

**Reklamovaný tovar (uveďte názov a hmotnosť tovaru):**

……………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................……………………………………….…………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………

**Popíšte dôvod reklamácie (vady tovaru):**

……………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................……………………………………….…………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Požadovaný spôsob vybavenia reklamácie:**

...............................................................................................................................................................……………………………………….…………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………

**Číslo bankového účtu pre prípadné vrátenie platby:**

………………………………………………...........................

**Podpis kupujúceho**  …………………………………………

**\*Údaje nižšie vyplní reklamačné oddelenie obchodníka**

**Reklamačný protokol**

**Postup vybavenia reklamácie:**

*Dátum prijatia reklamácie od zákazníka: ...............................*

*Dátum prevzatia reklamovaného tovaru: ...............................*

*Spôsob vybavenia reklamácie (vrátane potvrdenia o vykonaní opravy a dobe jej trvania):*

……………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................……………………………………….…………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Odôvodnenie vybavenej reklamácie:* ……………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................……………………………………….…………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Dátum vybavenia reklamácie, meno zodpovednej osoby a podpis:*

*…………………………………………………………………………………*